ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA TIP TOES s.r.o.,
Fakultní škola Univerzity Karlovy, Pedagogické fakulty
Říčanská 1984/5, 101 00 Praha 10 Vinohrady
IČO 24256510, IZO 181 060 647, Tel: 739047470, www.tiptoes.cz

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

PRESCHOOL CHILD'S REGISTRATION FORM

ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA TIP TOES s.r.o., Říčanská 1984/5, Praha 10 Vinohrady

Č.j. ZŠMŠTT/ /20 /MŠ
Spis. zn. _____
Skart. zn. a lhůta _____
Doručeno: _____

Jméno a příjmení dítěte / Child's name and surname:

.....

Datum narození: .....
Date of birth

Rodné číslo: .....
Personal identification number

Místo narození: .....
Place of birth

Zdravotní pojišťovna: .....
Health insurance

Adresa trvalého pobytu: .....
Address of permanent residence

Státní občanství: .....
Nationality

Mateřský jazyk: .....
Mother tongue

U cizince druh pobytu na území ČR: / For foreigners, type of residence in the Czech Republic:

☐ a) s povolením k trvalému pobytu / with a permanent residence permit

☐ b) s povolením k přechodnému pobytu – platnost do:/with a temporary residence permit - valid until: .....

☐ c) s povolením k dlouhodobému pobytu – platnost do:/ with a long-term residence permit – valid until: .....

☐ d) s platným azylem / with valid asylum

Matka dítěte / Child's mother

Jméno a příjmení: .....
Name and surname

Titul: .....
Title

Adresa trvalého pobytu: .....
Address of permanent residence

Doručovací adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu)/Address for correspondence (if differs from permanent residence address):

.....

Telefon při náhlém onemocnění dítěte: .....
Phone number (in case of emergency)

email: .....
E-mail

Datová schránka: .....

Otec dítěte / Child's father

Jméno a příjmení: …… Titul: ……
Name and surname Title

Adresa trvalého pobytu: ……..
Address of permanent residence

Doručovací adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu)/Address for correspondence (if differs from permanent residence address):
……

Telefon při náhlém onemocnění dítěte: …… email: ……
Phone number (in case of emergency) E-mail

Datová schránka: ……

Sourozenci (jméno, příjmení, datum narození): …….
Siblings (name, surname, date of birth)

……

Vyplní škola: / To be filled in by the school:

Nástup do MŠ / Preschool accession: …….

Odklad školní docházky na rok …… ze dne / of date: ……
Postponement of school attendance in year

Č.j. / Ref. no: ……

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: zákonný zástupce dítěte, nebo pověřené osoby zákonnými zástupci dítěte uvedenými na samostatném formuláři. / The child will be picked up from the preschool by: child's legal representative or persons authorized by child's legal representatives, appointed on a separate form.

U rozvedených rodičů / For divorced parents:
Č. rozsudku: …… ze dne: ……..
Judgment number of date

Dítě svěřeno do péče: …….
Primary custody awarded to

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: ……
The other parent is allowed to contact child according to schedule

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. / I take account of my obligation to hand over the child to the teacher in the classroom, to announce changes in the registration form and to excuse child's absence from the preschool.

Potvrzení od lékaře je přiloženo na samostatném formuláři. / A medical certificate is attached on a separate form.

V …… dne …… . …… . 20…… ……..
In

podpis zákonného zástupce dítěte
Child's legal representative signature